



#### **EMPREINTE NIVEAU ANCRAGE: FIXATION DANS LA BOUCHE**

- Choix ancrage TSA et application d'un couple de serrage définitif de 25 Ncm
- 2. Placement des capuchons espaceurs sur les ancrages TSA
- 3. Réalisation de l'empreinte avec porte empreinte fermé
- 4. Élimination des capuchons espaceurs du porte-empreinte
- 5. Fabrication du modèle définitif
- 6. Fabrication de la prothèse en cire
- 7. Élimination des contres dépouilles
- 8. Mise en moufle et finition de la prothèse
- Dévissage de l'anneau de rétention ultra-faible (métallique) dans la coiffe secondaire et fixation sur le TSA
- 10. Fixation de la prothèse dans la bouche
- 11. Remplacement, le cas échéant, de la bague de rétention ultra-faible (métallique) par une bague offrant une rétention supérieure

(une procédure détaillée est disponible plus bas)

#### **EMPREINTE NIVEAU ANCRAGE: FIXATION AU LABO**

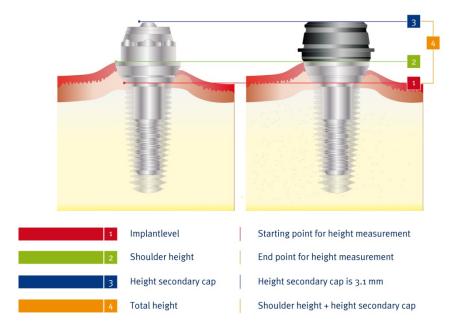
- Choix ancrage TSA et application d'un couple de serrage définitif de 25 Ncm
- 2. Placement transferts d'empreinte sur les ancrages TSA
- 3. Réalisation de l'empreinte avec porte empreinte fermé
- 4. Positionnement des répliques
- Fabrication du modèle définitif (une gencive molle n'est pas indispensable)
- 6. Fabrication de la prothèse en cire
- 7. Vissage de l'anneau de rétention ultra-faible (métallique) dans la coiffe secondaire et fixation sur les répliques
- 8. Élimination des contre dépouilles
- 9. Mise en moufle et finition de la prothèse
- Remplacement, le cas échéant, de la bague de rétention ultra-faible (métallique) par une bague offrant une rétention supérieure
- 11. Placement de la prothèse dans la bouche

#### **EMPREINTE NIVEAU IMPLANT: FIXATION DANS LA BOUCHE**

- 1. Placement des transferts d'empreinte au niveau de l'implant
- 2. Réalisation de l'empreinte avec porte empreinte fermé/ouvert
- 3. Positionnement des répliques
- Fabrication du modèle définitif (une gencive molle peut être utilisée)
- 5. Choix de l'ancrage TSA et vissage sur le modèle
- 6. Placement des capuchons espaceurs sur les ancrages TSA
- 7. Fabrication de la prothèse en cire
- 8. Élimination des contres dépouilles
- 9. Mise en moufle et finition de la prothèse
- 10. Élimination des capuchons espaceurs de la prothèse
- 11. Application d'un couple de serrage de 25 Ncm aux ancrages TSA, par analogie avec le modèle, sur l'implant
- 12. Dévissage de l'anneau de rétention ultra-faible (métallique) dans la coiffe secondaire et fixation sur le TSA
- 13. Fixation de la prothèse dans la bouche
- 14. Remplacement, le cas échéant, de la bague de rétention ultrafaible (métallique) par une bague offrant une rétention supérieure

#### **EMPREINTE NIVEAU IMPLANT: FIXATION AU LABO**

- 1. Placement des transferts d'empreinte au niveau de l'implant
- 2. Réalisation de l'empreinte avec porte empreinte ouvert/fermé
- 3. Positionnement des répliques
- Fabrication du modèle définitif (une gencive molle) peut être utilisée)
- 5. Choix de l'ancrage TSA et vissage sur le modèle.
- 6. Fabrication de la prothèse en cire
- 7. Vissage de l'anneau de rétention ultra-faible (métallique) dans la coiffe secondaire et fixation sur le TSA
- 8. Élimination des contre dépouilles.
- 9. Mise en moufle et finition de la prothèse
- Remplacement, le cas échéant, de la bague de rétention ultrafaible (métallique) par une bague offrant une rétention supérieure
- Placer les ancrages TSA, par analogie avec le modèle, dans la bouche et appliquer un couple de serrage de 25 Ncm sur l'implant.
- 12. Placement de la prothèse dans la bouche



## Réalisation de l'empreinte niveau ancrage: fixation dans la bouche



Après réalisation de l'empreinte en alginate, retirez les coiffes de cicatrisation et déterminez la hauteur correcte de l'ancrage TSA.

Le principe est que l'épaulement de l'ancrage atteigne la même hauteur que le point supérieur de la muqueuse environnante. En cas de place insuffisante, il est possible, avec l'ancrage TSA et contrairement à d'autres systèmes d'ancrage, de placer l'épaulement de l'ancrage 1 mm plus bas. Le fonctionnement de l'ancrage permet en effet de placer partiellement la coiffe secondaire sous la muqueuse.



Placez définitivement les ancrages et appliquez un couple de serrage de 25 Ncm.



Placez les capuchons espaceurs.



Empreinte fonctionnelle avec porte empreinte individuel et matériaux d'empreinte conventionnels.

Veillez à prévoir des cavités suffisantes pour les capuchons espaceurs dans le porte empreinte Attention aux bulles d'air entourant les coiffes.



Retirez l'empreinte.

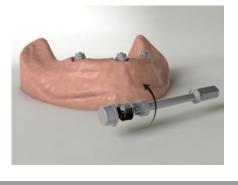
Ne repositionnez **pas** les capuchons espaceurs dans l'empreinte. Éliminez les capuchons espaceurs qui demeurent dans l'empreinte.



Coulez le modèle définitif. Plaque d'occlusion et essai en cire selon la méthode conventionnelle.



Avant cuisson de la prothèse, veillez à ce que seules les contres dépouilles sous les moignons (espaceurs) soient comblées. L'espaceur garantit suffisamment d'espace afin que la prothèse puisse être placée sans friction et de façon univoque sur la coiffe secondaire dans la bouche. L'espace permettant de placer le matériel de fixation est également uniforme, ce qui permet une suture optimale. Le dépolissage de la cavité pour apposer l'adhésif renforce la fixation entre le gel et la prothèse.



Vissez une bague métallique standard à l'aide de l'outil dans la coiffe secondaire. Veillez à ce que la bague de rétention corresponde parfaitement à la coiffe secondaire.



Montez ensuite la digue de caoutchouc sous le bord de fermeture de la coiffe secondaire. Appuyez la coiffe secondaire sur l'ancrage jusqu'à ce que vous entendiez un déclic net (rupture du cercle). Répétez cette procédure pour les autres coiffes. Enfin, veillez à ce que la digue en caoutchouc s'adapte parfaitement sur la muqueuse. Vérifiez ensuite si la prothèse repose bien sur la muqueuse avant de contrôler l'occlusion. Éliminez les points de pression éventuels. Séchez les coiffes secondaires avant de passer le liquide d'accrochage (etching), p. ex. Metal Primer de GC (voir mode d'emploi du fabricant). le liquide d'accrochage (etching), garantit une suture optimale.



Fraisez l'intérieur des cavités à l'aide d'une fraise boule, jointoyez avec un adhésif et laissez sécher un instant. L'adhésif garantit une fixation optimale entre le plastique de la prothèse et le composite. La fixation de la coiffe secondaire dans la bouche s'effectue à l'aide d'un Quick Up de Voco ou d'un produit similaire. Il est fourni dans une cartouche et est accompagné d'un adhésif. Le gel a pour avantage de ne pas durcir trop rapidement et d'offrir toujours la même force grâce à un dosage constant. Grâce au dispositif de distribution, une petite quantité de gel est introduite dans la cavité. Ne remplissez certainement pas entièrement la cavité. Il est recommandé de ne remplir qu'un tiers.



Placez la prothèse dans la bouche et laissez mordre le patient en occlusion centrale. Il est important que le patient n'exerce aucune force pendant le durcissement. Après durcissement, contrôlez l'occlusion et l'articulation.



Déclipsez la prothèse, puis éliminez la digue de caoutchouc et le matériel excédentaire. Remettez la prothèse en place et contrôlez la friction.



Remplacez les bagues de rétention ultra-faible par des bagues présentant une friction adaptée.

#### Bagues de rétention forte







CONIQUE



ULTRA-FAIBLE



FAIBLE



MOYENNE



ÉLEVÉE

En guise de référence, pour une prothèse de recouvrement sur deux implants, des bagues de rétention élevée (couleur jaune) sont utilisées. Dans le cas d'un recouvrement sur trois implants, des bagues de rétention moyenne (couleur violette) sont placées. À partir de quatre implants, des bagues de rétention faible (couleur bleue) sont utilisées. Dans le cas de six ou huit implants et si les axes sont plus ou moins parallèles les uns aux autres, elles peuvent être combinées à des bagues de rétention ultra-faible (coloris métallique). En cas de forte divergence, il est possible d'utiliser des bagues de rétention coniques (coloris vert). Le cas échéant, il est toujours possible d'augmenter ou de diminuer la rétention en utilisant une bague d'une autre couleur. Cela permet de toujours obtenir la solution la plus adaptée au patient.

### Remplacement de bagues de rétention/coiffes secondaires



La FSS-Box (**Frictions-Sleeve-System Box**) contient six coiffes secondaires, l'ensemble de la gamme de bagues de rétention (six pièces de chaque couleur), trois outils de base et un support.

Deux outils sont destinés au visage de la bague dans la coiffe secondaire, il s'agit des « **Outils de remplacement pour bague de rétention** ».

Un de ces outils est spécifique à la bague conique verte. Le deuxième outil est destiné aux autres bagues de rétention. La bague en O, montée sur l'outil de remplacement, permet de prélever aisément une bague du coffret.

Le troisième outil, à savoir l' « Outil de retrait de coiffe secondaire » permet de retirer les coiffes secondaires de la prothèse.

Le support ou « **Actor** » a une double fonction. Un côté est équipé d'une connexion aimantée grâce à laquelle les deux outils se clipsent aisément et de façon stable dans le support. L'autre côté permet d'activer les bagues de rétention.



Outil de remplacement de la bague de rétention



Outil de remplacement de la bague de rétention (bague conique)



Outil de retrait de la coiffe secondaire



Actor

# Rebasage (fixation dans la bouche)

Le caractère biomécanique de l'ancrage TSA garantit une répartition uniforme des forces de mastication sur les implants et la crête. L'apparition de points de pression et de résorption de la crête est réduite au minimum. C'est également ce que révèle manifestement la pratique.

Lors du rebasage d'une prothèse soutenue par TSA, on retire tout d'abord la bague de rétention, puis la coiffe secondaire. Agrandissez suffisamment les cavités.

Placez des capuchons espaceurs sur les ancrages et réalisez une empreinte. Coulez l'empreinte sans capuchon espaceur et rebasez la prothèse selon la méthode habituelle. Fixez les coiffes secondaires dans la bouche avec la prothèse.